

Post. nr SZOZ/ZP/1/ 2024

**ASCLEPIOS S.A.**  
**ul. Hubska 44**  
**50-502 Wrocław**

## Oświadczenie Wykonawcy

### DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. „**Dostawa leków oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 6 zadań częściowych**” oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 Pzp oraz
2. na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

### UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. .... Pzp (~~podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Pzp~~). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*

.....  
.....

\*skreślić niepotrzebne

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych

## Oświadczenie Wykonawcy

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. **„Dostawa leków oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla SZOZ w Niemodlinie – 6 zadań częściowych.”** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika